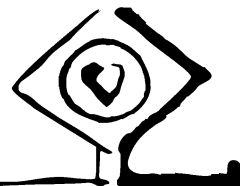


# Gerlachschule



Städt. Gemeinschaftsgrundschule · Offene Ganztagschule · Gerlachstr. 7 · 52064 Aachen · Fon 0241/493 29 · www.gerlachschule-aachen.de

## Anmeldung in Klasse 1 Schuljahr 2025 / 2026

<b>Schülerdaten</b>	Regeleinschulung <input type="checkbox"/>	auf Antrag <input type="checkbox"/>	nach Zurückstellung <input type="checkbox"/>
Name: _____	Vorname: _____	m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____		
Geburtsurkunde vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Anschrift: _____			
Telefon-Nr.: _____			
E-Mailadresse: _____			
Nationalität: _____ Konfession: _____			

<b>Erziehungsberechtigte</b>			
Mutter: _____	Geburtsdatum: _____		
<small>Name, Vorname</small>			
Vater: _____	Geburtsdatum: _____		
<small>Name, Vorname</small>			
Anschrift, falls abweichend: _____			
alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Wenn ja, wer hat das Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> beide	
	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstige	

<b>Migrationshintergrund</b>	
<input type="checkbox"/> Es liegt <b>kein Migrationshintergrund</b> vor. Eltern und Kind wurden in Deutschland geboren. (Wenn dies der Fall ist, brauchen Sie nachfolgende Felder <b>nicht</b> ausfüllen.)	
Geburtsland des Schülers: _____	Zuzugsjahr: _____
Mein/unser Kind spricht deutsch seit: _____	
Geburtsland der Mutter: _____	
Geburtsland des Vaters: _____	
Verkehrssprache in der Familie: _____	

## Vorschulentwicklung - Förderung - Gesundheit

Besuchter Kindergarten: \_\_\_\_\_ Kindergartenbesuchsjahre: \_\_\_\_\_

Darf sich die Schule bei Bedarf mit dem Kindergarten austauschen? \_\_\_\_\_

Kind wird zur Zeit gefördert durch:

- Logopädie
- Ergotherapie
- Sprachheilkurs
- Sonstiges

Bekannte Erkrankungen, Behinderungen, Allergien, Diabetes, Anfallsleiden, etc.?  
Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

Durch Aushändigung eines Merkblattes wurden wir gemäß § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) informiert.

## Notfall-Telefonnummern:

Zuhause: \_\_\_\_\_

Mutter Handy: \_\_\_\_\_ Vater Handy: \_\_\_\_\_

Mutter dienstlich: \_\_\_\_\_ Vater dienstlich: \_\_\_\_\_

Sonstige Notfallnummer \_\_\_\_\_

(Bitte auch Namen des Telefonteilnehmers eintragen z. B. Oma)

## Sonstiges

Betreuung in der Offenen Ganztagschule gewünscht  ja  nein

Bedarf an Leistungen aus dem BuT-Paket  ja  nein

Interesse an Herkunftssprachlichem Unterricht  ja  nein

Busfahrkarte erforderlich  ja  nein

Mitschülerwunsch (max. 3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

Änderungen der Daten bitte immer in der Schule und der OGS bekannt geben.